



Istituti Paritari **PIO XII**

00159 ROMA - via Galla Placidia, 63 - Tel 064381465 - Fax 064382118
www.istitutoscolasticopioxii.it - info@istitutoscolasticopioxii.it
RMTD545007 - RMTL395001 - RMPSVP500H

Prot. n. _____

del ___/___/___

DOMANDA ESAME DI IDONEITA'

Candidato (Cognome e Nome)

Idoneità

alla classe _____ del corso _____

Al Coordinatore didattico
dell'Istituto Paritario PIO XII
Via Galla Placidia, 63
00159 Roma

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO

Il/La sottoscritto/a														
nato/a a								Prov		il			___/___/___	
residente a										Prov.				
Via								n.		Cap				
CF													Cel.	

DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE o di chi ne fa le veci

Il/La sottoscritto/a														
nato/a a								Prov		il			___/___/___	
residente a										Prov.				
Via								n.		Cap				
CF													Cel.	

consapevole - ai sensi degli artt. 5, 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) - della responsabilità penale di cui l'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

CHIEDE

alla S.V. di essere ammesso a sostenere gli Esami d'Idoneità alla classe _____ dell'Istituto per:

- LICEO SCIENTIFICO** opzione **SCIENZE APPLICATE**
- IST. TECN. SETT. TECN.** indirizzo **COSTRUZIONI, AMBIENTE E TERRITORIO**
- IST. TECN. SETT. ECON.** indirizzo **AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING**
- IST. TECN. SETT. ECON.** articolazione **SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI**

presso codesto Istituto, nella sessione unica del corrente anno scolastico 20____,20____.

DICHIARA

- 1) di non aver presentato analoga domanda d'esame, nel corrente anno scolastico, presso altra scuola statale, paritaria, legalmente riconosciuta o pareggiata, pena l'annullamento della stessa;
- 2) di essere a conoscenza che la presente domanda è accolta con riserva da codesto Istituto per quanto concerne la regolarità della documentazione prescritta e di conseguenza gli esami saranno sostenuti dal sottoscritto condizionati alla regolare documentazione presentata;
- 3) di possedere il seguente titolo di studio:
 - Licenza media conseguita nell'a.s. ____/____
 - Promozione/ idoneità alla classe ____ conseguita presso l'Istituto _____ sito in _____ nell'a.s. ____/____
 - Diploma di scuola secondaria superiore di II° grado conseguito presso l'Istituto _____ sito in _____ nell'a.s. ____/____
 - essere dispensato dall'obbligo di presentare qualsiasi titolo di studio inferiore (Licenza Media) ai sensi dell'art. 46 R.D. n° 653, compiendo o avendo compiuto 23 o più anni nell'anno in corso;
- 4) che tutti i suoi documenti scolastici sono depositati presso l'Istituto _____ sito in _____ dove nell'anno scolastico ____/____:
 - ha frequentato la classe ____ del corso _____ con esito ____;
 - ha sostenuto l'esame di Stato/ idoneità/ integrativo alla classe ____ del corso _____ con esito ____;
 - si è formalmente ritirato dalle lezioni;
- 5) di aver effettuato la preparazione agli esami d'Idoneità:
 - casa paterna;
 - presso l'Istituto _____, e di averlo, all'uopo, delegato al compimento di ogni eventuale atto utile e necessario per dar corso alla presente domanda, con ciò esonerando espressamente l'Istituto Pio XII da ogni qualsivoglia responsabilità in merito;
- 6) di aver studiato le seguenti lingue straniere: INGLESE , _____;
- 7) <> di essere / <> di non essere studente lavoratore;
- 8) di non aver preso lezioni private da docenti di questo Istituto;
- 9) che i programmi didattici dovranno essere conformi a quelli ministeriali attualmente in vigore.

SI OBBLIGA

- a. ove ammesso all'esame, a sostenerlo, esonerando l'Istituto Pio XII da qualsivoglia onere di rimborso, responsabilità e/o risarcimento dipendente dal mancato sostenimento e/o superamento dell'esame da parte del candidato;
- b. nel caso in cui fosse in possesso dei propri documenti scolastici in originale, ad allegarli alla presente domanda, in quanto indispensabili per sostenere l'esame;
- c. nel caso in cui intenda continuare gli studi presso codesto Istituto, a voler frequentare il corso in orario:
 - antimeridiano
 - seralein qualità di alunno interno, consapevole degli orari e delle modalità di fornitura del servizio didattico.

ALLEGA

- Copia fotostatica della carta d'identità;
- Diploma originale di Licenza Media
- Pagelle e/o certificati di idoneità in originale degli anni scolastici _____
- Estratto riassunto dell'atto di nascita (o autocertificazione sostitutiva);
- Certificato di residenza (o autocertificazione sostitutiva);
- Certificazioni ed attestati di Alternanza Scuola-Lavoro - **percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento**

DICHIARA

come sancito dalla Legge sulla Buona Scuola del 13/07/2015 e dal D.M. n.62 del 13/04/2017 che prevedono l'obbligo di svolgere **Alternanza Scuola Lavoro**. I percorsi in alternanza scuola-lavoro di cui al decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 77, sono ridenominati «**percorsi per le competenze trasversali e per l'orientamento**» e, a decorrere dall'anno scolastico 2018/2019, con effetti dall'esercizio finanziario 2019, sono attuati per una durata complessiva:

- a) non inferiore a 210 ore nel triennio terminale del percorso di studi degli istituti professionali;
- b) non inferiore a 150 ore nel secondo biennio e nell'ultimo anno del percorso di studi degli istituti tecnici;
- c) non inferiore a 90 ore nel secondo biennio e nel quinto anno dei licei.

Di aver effettuato le seguenti ore di Alternanza Scuola Lavoro:

1. A.S. 20____/20____ totale ore _____ come da certificazione allegata
2. A.S. 20____/20____ totale ore _____ come da certificazione allegata

Di non aver effettuate ore di Alternanza Scuola lavoro, ma di essere consapevole che al fine di sostenere l'Esame di Stato previsto per l'A.S. 20____/20____ dovrò effettuare per i Licei un totale di n. 90 ore e per gli istituti Tecnici un totale di n. 150 ore e sarà mia cura recuperare quelle non fatte nel corrente anno.

Roma, _____ / _____ / 20____

FIRMA del GENITORE o di chi ne fa le veci
(per studenti minorenni)

FIRMA del CANDIDATO

Consenso al trattamento dati personali D.lgs 196/2003:

Il sottoscritto esprime consenso alla comunicazione a enti istituzionali privati e/o pubblici, anche per via telematica, dei propri dati personali / dei dati personali relativi al/alla proprio/a figlio/al diversi da quelli sensibili o giudiziari (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad essa strumentali. (art. 13 D.lgs.196/2003 in materia di protezione dei dati personali).

Roma, _____ / _____ / 20____

FIRMA del GENITORE o di chi ne fa le veci
(per studenti minorenni)

FIRMA del CANDIDATO
